

KARYA TULIS ILMIAH
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS POST
FRAKTUR *1/3 DISTAL RADIUS DEXTRA* DI
RST DR. SOEJONO MAGELANG



Diajukan Guna Melengkapi Tugas
Dan Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh:

Triastika Resti Alfiandri

J1100110059

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2014

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah dengan judul “**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS POST FRAKTUR 1/3 *DISTAL RADIUS DEXTRA* DI RST DR. SOEJONO MAGELANG**” telah di setujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing,



Dwi Rosella/KS, S.Fis, M.Fis

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari : Senin


Tanggal : 7 Juli 2014

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : Dwi Rosella Komala Sari, S.Fis, M.Kes ()

Penguji II : Isnaini Herawati, S.Fis, S. Pd, M.Sc ()

Penguji III : Yulisna Mutia Sari, SSt.FT, M.Sc (GRS) ()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Dr. Suwaji, M. Kes)

HALAMAN PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : Triastika Resti Alfiandri

NIM : J100110059

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jurusan : Fisioterapi DIII

Judul KTI : Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus Post Fraktur 1/3

Distal Radius Dextra di RST Dr. Soejono Magelang

Menyatakan bahwa Karya tulis Ilmiah tersebut adalah karya sendiri dan bukan karya orang lain, baik sebagian atau keseluruhan, kecuali dalam bentuk yang telah di sebutkan sumbernya. Demikian pernyataan ini di buat sebenar - benarnya, dan apabila tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Surakarta, Juli 2014

Penulis



Triastika Resti Alfiandri

MOTTO

- ✚ “Hai orang-orang yang beriman, jadikanlah sabar dan sholatmu sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar” (Al-Baqarah:153)
- ✚ Jadilah seperti karang di lautan yang kuat dihantam ombak dan kerjakanlah hal yang bermanfaat untuk diri sendiri dan orang lain, karena hidup hanya sekali.
- ✚ Berusahalah jangan sampai terlengah walau sedikit saja, karena atas kelengahan kita tak akan bisa dikembalikan seperti semula.
- ✚ Kemenangan yang seindah-indahnya dan sesukar-sukarnya yang boleh direbut oleh manusia ialah menunduk diri sendiri (Ibu Kartini).

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk:

- ✍ Terima kasih kepada “ALLAH SWT”.
- ✍ Papa dan Alm.Mama Ku tersayang dan tercinta.
- ✍ Kakak-kakak Ku Tersayang dan tercinta (Mbak Ika Restina Kusumaningrum, Mas Yoga dan Mas Oktavian Resti Handono, Mbak Neri).
- ✍ Ponakan Tante tersayang dan tercinta adek Aurel Naswa Yonata
- ✍ Keluarga besar Ku tersayang
- ✍ Sahabatku mbak cebong (Lavenia) tersayang
- ✍ Temen-temen mahasiswa angkatan 2011
- ✍ Temen-temen Ku komprehensif (Angger, B arinda, Anggit, Ulil).
- ✍ Temen-temen mahasiswa Fisioterapi
- ✍ Temen-temen Kost “PATRIOT” (Mbak Dian, Mbak Tia, Anis, Yesi, Inge, Desy, dan Heny) makasih.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT ymg telah melimpahkan rahmat, hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi pada kasus Post Fraktur 1/3 Distal Radius Dextra”. Karya Tulis ini disusun sebagai tugas akhir dan melegkapi persyaratan untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulisan menyadari bahwa dalam penyusunan Karyawan Tulis Ilmiah ini, tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulisan mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah ini,yakni:

1. Bapak Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Bapak Dr. Suwaji, M. Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati, S.Fis, S.Pd, M.Sc, selaku Ka.Progdi Fisioterapi.
4. Ibu Dwi Rosella KS, S.Fis, M.Fis selaku pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Widya Ervianta dan Bapak Munawar, selaku pembimbing Praktek Komprehensif di Poli Fisioterapi RST Dr.Soejono Magelang.

6. Bapak dan ibu fisioterapi yang telah membimbing penulisan selama mengikuti Praktek Komprehensif di RST Dr. Soejono Magelang.
7. Seluruh dosen, karyawan dan staf Universitas Mmuhammadiyah Surakarta.
8. Papa dan Alm. Mama bimbingan, doa, dorongan, motivasi dan semangat kepada penulis
9. kakak-kakakku dan ponakanku yang telah memberikan doa, dorongan dan motivasi kepada penulis.
10. Keluarga Besar yang telah memberikan doa, dorongan dan motivasi kepada penulis.
11. Rekan-rekan mahasiswa angkatan 2011, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.
12. Rekan-rekan Komprehensif “Angger, Barinda, Ulil dan Anggit” terima kasih kebersamaanya.

Akhirnya dengan segala kerendahan hati penulis menyadari bahawa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Maka saran dan kritik dari pembaca akan sangat penulis harapkan guna sempurnakan penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Surakarta, 2014

Penulis

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *POST FRAKTUR 1/3 DISTAL RADIUS DEXTRA* DI RST DR.SOEJONO MAGELANG (TRIASTIKA RESTI ALFIANDRI, J100110059, 2014)

Karya Tulis Ilmiah

Halaman isi 38 , Daftar Gambar 4, Daftar Tabel 7, Daftar Grafik 4,

Lampiran 3

Latar Belakang: Fraktur adalah terputusnya kontinuitas jaringan tulang yang di sebabkan karena terjadinya trauma atau benturan yang keras secara mendadak Sedangkan fraktur 1/3 radius merupakan pepatahan tulang yang melintang pada tulang 1/3 radius disebabkan karena kecelakaan kendaraan bermotor.

Tujuan: Untuk mengetahui pelaksanaan fisioterapi dalam mengurangi nyeri, mengurangi oedem, meningkatkan lingkup gerak sendi, dan meningkatkan kekuatan otot pada kasus post fraktur 1/3 distal radius deks tra dengan modalitas Infra Red (IR) dan Terapi Latihan (TL).

Hasil: Setelah dilakukan terapi selama 6 kali didapatkan hasil penilaian nyeri diam pada T0:2 menjadi T6:1, nyeri tekan T0:4 menjadi T6:2, nyeri gerak T0:5 menjadi T6: 3, pengurangi oedem lingkaran pada prosesus styloideus T0: 19,1cm menjadi T6:17,5cm, jarak 3cm lingkaran T0:19cm, menjadi 17,5, jarak 6cm T0:19,8cm menjadi T6:17,9cm, jarak 9cm T0: 21,5cm menjadi T6: 20cm, jarak 12cm T0: 23cm menjadi T6: 22cm, peningkatan lingkup gerak wrist sendi S: T0: 25-0-30 menjadi S: T6: 35-0-40, F: T0: 5-0-10 menjadi F: T6: 15-0-20, sendi elbow S: T0: 0-0-100 menjadi S:T6: 0-0-115, peningkatan kekuatan otot flexor wrist T0:3+ menjadi T6: 4, ekstensor wrist T0:3+ menjadi T6 4, flexor elbow T0: 4- menjadi T6: 4+, ekstensi elbow T0: 4- menjadi 4+.

Kesimpulan : Infra Red (IR) dapat mengurangi nyeri pada lengan bawah, Terapi Latihan (TL) dapat mengurangi nyeri, mengurangi oedem, meningkatkan lingkup gerak sendi dan meningkatkan kekuatan otot.

Kata kunci:Fraktur,Radius,Infra Red (IR), Terapi Latihan (TL)

ABSTRACT

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN THE CASE POST FRACTURE 1/3 DISTAL DEXTRA OF RADIUS AT RST DR.SOEDJONO MAGELANG (TRIASTIKA RESTI ALFIANDRI, J100110059, 2014)

Scientific Writing

Content Page 38 , List of Table 7, List of Picture 4, Lis of Graphic 4 ,
Attachment 3

Background: Fracture is discontinuity of bone that cause injury or hard collide. And 1/3 distal dextra of radius fracture is discontinuity of bone at 1/3 radius bone because an accident of motorcycle.

Objectives : to understand physiotherapy management for reducing pain, decreasing swelling, increasing of range of motions, increasing muscle strength in the case post fracture 1/3 distal dextra of radius with modality Infra Red and Exercise.

Result: After given physiotherapy 6 times the result obtained : measuring of static pain in T0 : 2 become T6 : 1, pressure pain T0:4 to T6:2, movement pain T0:5 to T6: 3, decreased of swelling with antropometry in prossessus styloideus of ulna T0: 19,1cm to T6:17,5cm, space 3cm with around T0:19cm to 17,5cm, space 6cm T0:19,8cm to T6:17,9cm, space 9cm T0: 21,5cm to T6: 20cm, space 12cm T0: 23cm to T6: 22cm, increasing of range of motions wrist joint S: T0: 25-0-30 become S: T6: 35-0-40, F: T0: 5-0-10 become F: T6: 15-0-20, elbow joint S: T0: 0-0-100 become S:T6: 0-0-115, incresing muscle strength of flexor wrist T0:3+ to T6: 4, ekstensor wrist T0:3+ to T6: 4, flexor elbow T0: 4- to T6: 4+, ekstensor elbow T0:4- to T6:4+.

Conclusion: Infra red can reduce pain, and exercise therapy can reduce of pain, increases range of motions, muscle strength.

Key words: Fracture, radius, infra red, exercise therapy.

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Halaman Persetujuan	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Halaman Motto	iv
Halaman Persembahan	v
Kata Pengantar	vi
Abstrak (Bhs. Indonesia)	viii
Abstrak (Bhs. Inggris)	ix
Daftar isi	x
Daftar Tabel	xii
Daftar Grafik	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar lampiran	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Laporan Kasus	3
D. Manfaat Laporan Kasus	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Deskripsi Kasus	5
B. Problematika Fisioterapi	14
C. Teknologi Intervensi Fisioterapi	15

BAB III	PELAKSANAAN STUDI KASUS	
	A. Pengakajian Fisioterapi	18
	B. Problematika Fisioterapi	25
	C. Tujuan Fisioterapi	25
	D. Penatalaksanaan Fisioterapi	26
	E. Edukasi	27
	F. Evaluasi.....	28
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	
	A. Hasil	29
	B. Pembahasan	33
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	
	A. Kesimpulan	37
	B. Saran	37
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Skala Mamual Testing	23
Tabel 3.2 Pemeriksaan Kekuatan Otot	25
Tabel 3.3 Pemeriksaan Oedem	26
Tabel 4.1 Hasil Penurunan Nyeri	30
Tabel 4.2 Hasil Penurunan Oedem	30
Tabel 4.3 Hasil Peningkatan LGS	32
Tabel 4.5 Hasil Peningkatan Kekuatan Otot	32

GAMBAR GRAFIK

	Halaman
Grafik 4.1 Penurunan Nyeri	33
Grafik 4.2 Penurunan Oedem	34
Grafik 4.3 Peningkatan LGS	35
Grafik 4.4 Peningkatan Kekuatan Otot	36

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
GAMBAR 2.1 Anatomi Radius	6
GAMBAR 2.2 Otot Lengan Bawah	7
GAMBAR 2.3 Otot Fleksor Lengan Bawah	8
GAMBAR 2.4 Otot Ekstensor Lengan Bawah	8